

传染病的中医防治

CHUAN RAN BING DE ZHONG YI FANG ZHI

王峰 李敏 著



中国科学技术出版社

传染病的中医防治

王 峰 李 敏 著

中国科学技术出版社
• 北 京 •

图书在版编目(CIP)数据

传染病的中医防治/王峰,李敏著. —北京:中国科学技术出版社,2000. 8

ISBN 7-5046-2904-9

I. 传… II. ①王…②李… III. ①传染病-中医治疗法
②传染病-中医学;预防医学 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 66614 号

中国科学技术出版社

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

电话:62179148 62173865

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京市卫顺印刷厂印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/32 印张:6.125 字数:154 千字

2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

定价:14.00 元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

序

中医学对传染病的认识最早可追溯到三千多年前的《黄帝内经》，但真正通过实践累积经验，进一步形成系统理论者，当推清代的温病学派。其中以叶天士的卫气营血辨证论治，吴鞠通的三焦辨证施治影响最大，迄今仍为中西医学界在传染病的临床上广泛应用，对传染病的诊治起了不可忽视的积极作用。

中医学对传染病的基本认识为外邪入侵而导致的温疫，并对其传染性和流行性已有初步认识。但在辨证论治上是以临床症候群为基础，并按此确立治疗大法。近代虽有一些有关单味中药抗菌或抗病毒的实验研究报道，但与传统的中医学辨论论治已相去甚远。本书作者根据自身的临床经验，并广泛参考古代和近代中医文献，创立以西医的诊断标准，中医的辨证论治处理我国法定的传染病，使本书具有现代科学依据，又继承了传统中医学辨证施治的精华，实为一种有创意的探索和尝试，亦为愿代作序之缘由。

由于时代的限制，中医学未能对传染病的病原有明确的认识。因而，不可能将近代病因明确的传染病与古代中医学有关传染病的临床症候群，进行准确的对位。近代抗感染药物的研制和发展，使人类控制传染病翻开全新的一页，特别是对严重威胁病人生命的某些传染病，有了强有力的对抗病原微生物的药物，并取得卓越的效果。本书虽重点是处理上强调辨证施治，对有关抗感染药物均未提及，为明显不足之外。此外，传染病本身亦明显扩大了自身的范围，称为感染性疾病。其不少疾病亦应归于中医温病范畴，宜在今后再版时适当补充。

从本书内容实为用现代科学方法研究中医学的初步尝试。有关中医认识传染病的见解和评论,不仅对传染病的临床诊治提供参考,并在中医诊治传染病的学术探讨中,起到抛砖引玉的作用。

雷秉钧

华西医科大学附一院传染科

2000年7月于成都

序 二

目前,传染病在世界范围内有重新肆虐的趋势,除老的传染病死灰复燃外,近 20 多年来世界上又确认了 38 种新的病原微生物和传染病。一些传染病如病毒性肝炎、流行性出血热、感染性腹泻等还是我国的多发病、常见病。因此,积极防治传染病仍是卫生工作的重要任务。

抗生素及化学治疗药物的发展与广泛应用,一方面使传染病能得到有效控制,另一方面也导致一些病原体出现耐药菌株和条件致病菌的感染增多,使传染病的控制变得更为棘手。因此,有些传染病的防治还寄希望于中医药的优势。国外也对中医药防治疾病十分关注。

中华医学,源远流长,博大精深,是人类文明的瑰宝。公元前 770 年《内经·素问》中就有传染病的记载,东汉的《伤寒论》、明代的《瘟疫论》、清代的《温热论》等成为中医系统地总结传染病的专著。新中国成立后,中医药在防治传染病方面的作用得到更充分的发挥和体现。从 1954 年乙型脑炎的中医药治疗到以后应用中西医结合方法治疗流脑、麻疹、白喉、流行性出血热、病毒性肝炎等都取得了较好的效果。

《传染病的中医防治》一书系作者参阅了古今医学专著和近年公开发表的中医药防治传染病的论著撰写而成,对 35 种法定传染病均按病名、概述、诊断要点、病机概要、治疗与预防等方面进行了扼要阐述。诊断要点包括了病原学、流行病学、临床及检验等方面的内容,使诊断更具科学性,便于交流。治疗则以介绍中医药为主,包括了一般治疗、辨证论治、急救处理、单方验方及

针刺等,使西医能简明快捷地了解中医药对传染病的治疗状况,中医能重点扼要地了解传染病统一的诊断标准及预防等方面的知识。所列单方验方等难以科学筛选,临床应用时应酌情选取。急救处理方面酌情采用中西结合为妥。本书在使中西医药沟通结合方面起到了积极的作用,是临床工作者,尤其是基层中西医临床及防疫工作者的一本较好的参考书。

陈寿英

2000年7月

序

尽管人类的疾病谱已经发生变化,然而传染病仍然是威胁我们生存的大敌,乙肝病毒的传播、艾滋病的扩散、结核病的抬头……都时刻向我们敲响警惕传染病蔓延的钟声,提醒医生们在重心偏向冠心病、糖尿病、肿瘤的同时,须得留心传染病的正确诊断和防治。而所谓“文明病”的人及肿瘤病人恰恰是传染病的易感人群,一旦被细菌病毒等病原微生物感染,其发病率及死亡率远远高于其他人群。由此可见,无论你是从事何种专业的医生都应具备诊断治疗传染病的本领,否则误诊误治,危害病人。更值得我们反思的是慢性胃炎、胃溃疡和十二指肠球部溃疡,这些疾病的病因是近20年才被逐渐认清的。这就更提醒我们医生要定期更新知识。

本书的编著者虽在边区工作,手中缺乏资料,出于医生的责任感,编写出具有普及作用的《传染病的中医防治》一书,其现实意义自不待言。该书以我国法定传染病病名为纲,并附录《中华人民共和国传染病法》,力求促进各科医生熟悉病种和法规,做到真实及时填写报告卡片,这对于从事“纯中医”的医生尤为重要。对基层中医院的中医会更有帮助。该书最大的特点是以西医病名为诊断,中医防治内容为重心,扬西医诊断传染病之长。虽然中医在古代就发现和研究了各类传染病,张仲景《伤寒论》就是在目睹家族人群死亡三分之二,伤寒十居其七的悲愤中深研传染病的发病传变规律后辨证论治而成书。但是,传染病是由病原微生物引起且可以培养,可以接种,可以用显微镜观察,这种诊断水平限于历史、限于科学,我们始终没有达到。不确诊,又

不懂病名，怎样报卡，怎样深化治疗？采用最新国际国内“金标准”作为各种传染病的诊断，使之标准化、规范化，也方便搞科研写论文，是本书的另一特点，更能把中医独具特色的传染病防治方法推向世界医学界。因此，不能小视该书的作用和意义。

自从 20 世纪 40 年代青霉素被发现并用于临床后，人类对传染病的治疗进入了崭新的时代，其后抗菌素层出不穷，在多数传染病溃败的同时，曾经为中华民族繁衍做出伟大贡献的中医防治传染病的方法却逐渐被人遗忘和抛弃，《伤寒论》、“温病学”甚至被划为基础课而远离临床，从而失去了发展的生命动力，使中医防治传染病数千年的经验与理论不能随时代升华。然而时间永远是公正的裁判，只有实践才能检验真理，曾经寒光闪闪，令病原微生物生畏的抗菌素的刀枪剑戟逐渐砍缺锈蚀，失去了披甲上阵的威武，根本原因是病原微生物学会了伪装、耐药与变异，人类开始吞噬自身酿造的苦果，重振中医防治传染病的机遇来了！有识之士应趁此良机，发掘中华瑰宝。“黄连治病”是神农的呼声！“黄连解毒汤”是中国人的“抗菌素”！辨证论治更能在扶正的同时祛邪，避免病原微生物的耐药。抗菌素的毒副作用已广泛地被发达国家的人们所认识，他们已猛醒，在积极寻找植物药治疗传染病，中医药为他们带来了希望。青蒿素、黄连素的发明固然为中医找出了科学的佐证，然而复方的研究，综合治疗方法的研究还远远滞后，抛弃辨证论治将会使中医药消失于世界医林。而对传染病防治的最佳选择当以病人生命为第一，那应该是中西医互补，发挥两种医学的优势，可惜这种研究不多，能形成临床常规使用又符合卫生经济学的方法基本没有。用循证医学要求的科学方法来研究中医，中西医结合是我们的当务之急！愿我们时时聆听中医医圣，防治传染病鼻祖张仲景的教训，千万

不要“各承家技，始终顺旧”。

余不敏，作者相邀，盛情难却，是为序。

张光华

成都中医药大学附属医院

2000年7月于八味斋

编写说明

传染病是危害人民健康的一类疾病。许多传染病一旦发生则会给人们造成身体上、心理上、经济上严重的负担,并且阻碍生产力的发展。随着改革开放的不断深化,《中华人民共和国传染病防治法》已由第七届全国人民代表大会第六次会议于1989年2月2日通过,并于1989年9月1日起施行。法规中规定了35种传染病为法定传染病。为了弘扬祖国医学遗产,充分发挥中医药对传染病的防治优势,作者参阅了古今医学著作和近10年来公开发表的中医药防治传染病的研究论著,编写了《传染病的中医防治》一书。本书主要介绍中医中药防治法定传染病的理论和经验,使广大的中西医临床工作者了解中医中药防治传染病状况,以利于临床参考。

本书在编写过程中力求达到全面系统,以全新的面貌出现在读者的眼前,使西医药临床工作者了解中医药对传染病的治疗状况,也使中医药临床工作者了解传染病的定义、诊断要点、辨证论治、预防等方面的知识。本书适宜中医临床工作者,特别适用于基层中西医临床防疫工作者参考。

全书共载法定传染病种35种,分为四章。第一章简要地阐述了中医对传染病的防治史,以及中医常用的辨证方法。第二、第三、第四章则按法定传染病的类别立章,每章中按法定传染病的病种次序排列。最后附肝苏颗粒的临床观察报告结果及《中华人民共和国传染病防治法》。

除第一章外,第二、第三、第四章中以传染病病种为一独立章节。每一章节主要有病名、概述、诊断要点、病机概要、治疗法则、辨证论治、急救处理、单方验方、预防等项目。

1. 病名:以法定传染病病名为准。

2. 概述:以西医理论简要地从该病的定义、病源学、流行病学、病理学等方面进行简要阐述。

3. 诊断要点:以西医诊断为依据,包括了流行病学、病源学、病理学、检验学等方面内容。

4. 病机概要:主要是从中医角度阐述中医对该传染病的病因、病理机制以及传变途径、传变规律等方面的认识。

5. 治疗:包括一般常规治疗、辨证论治、急救处理、针刺方法、单方验方等。

(1)一般常规治疗介绍了卧床休息、供给水分、饮食等内容。

(2)辨证论治是以该传染病在临床上的表现特点,根据中医学理论将该病分为多种证候类型进行立法处方用药。

(3)急救处理是针对传染病病情演变时的应急处理,主要介绍目前全国中医对急症研究的新成果。

(4)针刺疗法:主要介绍针灸在传染病中的运用。

(5)单方验方:主要介绍目前全国中医的单方验方研究报道,以突出“专病专方”在传染病中的运用。

(6)预防:这部分主要介绍对传染病的预防措施。

由于编著者水平有限,错误之处,在所难免。恳请广大医务工作者批评指正。

本书蒙华西医科大学传染科主任雷秉均教授、成都市传染病院陈寿英主任、成都中医药大学张光华教授逐篇审阅,提出宝贵的修改意见,并给予了鼓励支持,谨此致谢。

目 录

第一章 中医学对传染病的防治史及

辨证方法.....	(1)
-----------	-----

第一节 中医学对传染病的防治简史.....	(1)
-----------------------	-----

第二节 传染病常用的辨证方法.....	(7)
---------------------	-----

第二章 甲类传染病

(14)

第一节 鼠 疫	(14)
---------------	------

第二节 霍 乱	(18)
---------------	------

第三章 乙类传染病

(23)

第一节 病毒性肝炎	(23)
-----------------	------

第二节 细菌性痢疾	(34)
-----------------	------

第三节 阿米巴痢疾	(38)
-----------------	------

第四节 伤寒与副伤寒	(41)
------------------	------

第五节 艾滋病	(46)
---------------	------

第六节 淋 病	(52)
---------------	------

第七节 梅 毒	(56)
---------------	------

第八节 脊髓灰质炎	(61)
-----------------	------

第九节 麻 疹	(65)
---------------	------

第十节 百日咳	(70)
---------------	------

第十一节 白 喉	(73)
----------------	------

第十二节 流行性脑脊髓膜炎	(77)
---------------------	------

第十三节 猩红热	(81)
----------------	------

第十四节 流行性出血热	(85)
-------------------	------

第十五节 狂犬病	(93)
----------------	------

第十六节 钩端螺旋体病	(97)
-------------------	------

第十七节	布鲁氏菌病	(102)
第十八节	炭 疽	(107)
第十九节	流行性斑疹伤寒和地方性斑疹伤寒	(110)
第二十节	流行性乙型脑炎	(113)
第二十一节	黑热病	(117)
第二十二节	疟 疾	(120)
第二十三节	登革热	(124)
第四章	丙类传染病	(129)
第一节	肺结核	(129)
第二节	血吸虫病	(132)
第三节	丝虫病	(137)
第四节	包虫病	(141)
第五节	麻风病	(144)
第六节	流行性感冒	(147)
第七节	流行性腮腺炎	(151)
第八节	风 疹	(154)
第九节	新生儿破伤风	(156)
第十节	急性出血性结膜炎	(159)
第十一节	感染性腹泻病	(162)
附录一:	肝苏颗粒的临床观察报告结果	(166)
附录二:	中华人民共和国传染病防治法	(171)

第一章 中医学对传染病的 防治史及辨证方法

第一节 中医学对传染病的防治简史

传染病是由致病性微生物(病原体)所致的传染性疾病。其最大的特点就是具有传染性。某些传染病还会迅速蔓延流行和出现暴发性流行,严重威胁着人民的生命健康,对工农业生产造成严重的影响。

据古代中外有关文字资料的记载,人类对传染病的认识和与传染病作斗争已有三千多年的历史。古埃及、罗马、希腊、印度等国,早在公元前 14 世纪已有麻风、天花、鼠疫等病的记述。古希腊著名医学家希波克拉底在公元前 460 年间的著作中,更详细地记述了多种传染病。我国对传染病的认识据古文字记载也有三千多年的历史。在公元前春秋战国时期产生的《黄帝内经》一书中就记载了多种传染病的疾病名称、致病因素、病理机制以及传染病的临床症状和传染特性。就其传染病名称而言,有伤寒、中风、温病、疟、暴注、下迫、淋、霍乱、疫疔、痲风(麻风)、肠癖(痢疾)等。就其病因病机而言,认识到风、寒、暑、湿、燥、火的外因致病性和人体自身的抵抗力降低(正气虚)为起病的内因,体现了内因根据外因为条件的辨证观点,认识到了人体的抵抗力与传染病的发生有着密不可分的关系,同时也说明了人体抵抗力在传染病发病期间所起的作用。如《素问·生气通天论》:“因于露风、乃生寒热”,《素问·疟论》:“夫疟症皆生于风”,《素问·刺法论》:“不相染者,正气存内,

邪不可干。”《灵枢·百病生会篇》：“风雨寒热不得虚，邪不能独伤人，卒然逢急风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。”就其预防方面而言，强调了以预防为主而提出治未病的思想，具体采用“避其毒气”、“顺应四时”、“调七情”、“节饮食”等措施。其外还选用药物预防，《素问·刺法论》云：“于雨水日后，三浴以药泄汗。又一法，小金丹方：辰砂二两，水磨雄黄一两，叶子雄黄一两，紫金半两……炼白砂蜜为丸，如梧桐子大，每日望东吸日华气一口，冰水下一丸，和气咽之，服十粒，无疫干也。”就其传染性而言，《素问·刺法论》云：“余闻五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。”由此观之，《内经》对传染病的卓越认识，对后世医学的发展和对传染病的防治起着指导性作用。

随着时间的推移，到了汉代，由于统治者奢淫无道，致使传染病广泛流行。据《后汉书·五行志》记载，疫情严重者有九次之多。王充《论衡》写道：“温气疫疠、千户灭门。”曹植《说疫气》记述：“建安二十二年，疫气流行，家家有僵尸之痛，室室有号泣之哀，或阖门而殪，或复族而丧。”“医圣”张仲景的家族也深受其害。仲景在《伤寒杂病论·自序》中写道：“余宗族素多，向余二百，建安纪年以来，犹为十稔，其死亡者三分有二，伤寒十居其七。”说明了当时传染病的广泛流行对人民生命危害的悲惨景象。

《伤寒杂病论》一书的问世与流传，对当时的急性传染病的流行起到有效的控制作用。其书中记载的一些疾病如伤寒、中风、温病、黄疸、下利、疟、霍乱等等，就今天的眼光来看，大多数属于急性或亚急性传染病范畴。对其临床表现、病程、传变等方面，书中都作了较为详细的阐述，并创造性地建立了六经辨证体系，可谓是世界第一部专门论述传染病的专著，实开传染病治疗的先河，是中医学发展史上的一次重大突破。书中创立的许多治疗方法至今仍在防治传染病中发挥着巨大的作用。

晋隋时代，对某些传染病的病源及传播途径等方面都有较深

入的研究,对病因学方面,认识到自然界有一种不同于一般疾病的致病因子,称为毒气、疠气、瘴气等。晋《肘后备急方》已认识到狂犬咬人是狂犬病的主要原因;沙虱病(恙虫病)是由沙虱引起,并认识到沙虱的形状。“山水间多有沙虱,甚细,略不可见,人入水浴及以水澡浴,此虫在水中著人身及阴雨天行草中亦著人,便钻入皮里。”最早较完整地记录了天花发疹的顺序、形态、预后以及疹后表现。“此岁有病时行,仍发疹,头面及身,须臾周匝状如火疮,皆戴白浆,随决随生,不即治,剧者多死,治得差后,疮瘢紫黑,弥岁方减,此恶毒之气,世人云:永徽四年,此疮从西东流遍于海中……亦得以建武中于南阳击虏所得,仍呼为虏疮。”隋《诸病源候论》对传染病病因的认识,提出“乖戾之气”、“射工毒”、“水毒”、“疥虫”等等,对寄生虫引起的传染病有较详细的描述,如对缘虫病指出是由于吃了半生半熟的牛肉和生鱼所致,对破伤风则明确指出是与外科金创有关。在预防方面提出了保持环境卫生、驱疫、局部处理等方法。《肘后备急方》还采用狂犬脑外敷治疗狂犬病。尽管其效果不甚令人满意,但这种观点却给后世免疫学的发展奠定了认识论基础。

唐代,由于社会稳定,经济文化繁荣,医学也随之得到发展,特别对传染病的认识更为突出。某些传染病的致病因素从新得到了认识,如对霍乱病源的认识为饮食不洁所致,使其病因明了化。《千金方》云:“毒气吐下,腹胀逆,害乳哺”,“原霍乱之为病也,皆因饮食,非是鬼神”。《千金要方》、《外台秘要》还详细地记载了黄疸具有传染性、流行性和暴发性,以及各脏腑有病都可以出现黄疸。对肺结核病的临床观察也较详细,《外台秘要》云:“骨蒸病者亦名传尸,无问少长,多染此疾,婴孺之流,传注更苦。其为状也,发干而耸,或聚或分,或腹中有块,或脑后近下两边有小结,多者乃至五六,或夜卧盗汗,梦与鬼交通。虽目视分明而四肢无力,或上气食少,渐就沉羸”。“大凡男女传尸之候,心胸满闷,脊膊烦疼,两目精,四肢无力,虽知欲卧,睡常不著,背脊急痛,膝胫酸疼,多卧少起,状如佯病,每